

**NABÍDKA
ZABEZPEČENÍ PRACOVNÍ REHABILITACE**
(§ 69 odst. 1 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti)

Identifikační údaje právnické nebo fyzické osoby¹⁾:

Název:		IČ:	
Telefon:	Fax:	E-mail:	www stránky:

Adresa sídla nebo místa podnikání:

Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č.p.:	Č.orient.:	PSČ:

Osoba oprávněná jednat jménem právnické nebo fyzické osoby:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	Fax:	E-mail:

Kontaktní osoba odpovědná za zabezpečení pracovní rehabilitace:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Telefon:	Fax:	E-mail:

Bankovní spojení právnické nebo fyzické osoby:

Číslo účtu:	Kód banky:
Název banky:	

Zabezpečení pracovní rehabilitace

1. Poradenská činnost		
<input type="checkbox"/> ANO - vlastními zdroji.	<input type="checkbox"/> ANO - subdodávka od jiného odborného zařízení (uvedte název a sídlo): _____	
<input type="checkbox"/> NE		
V případě odpovědi ANO uveďte údaje o poradenské činnosti.		
Zaměření poradenské činnosti a formy poradenské činnosti ²⁾ :		
Popis poradenské činnosti (obsah):		
Adresa místa konání poradenské činnosti (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):		
Telefon:	Fax:	E-mail:
Délka trvání poradenské činnosti (uvedte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců):		
Rozsah poradenské činnosti (v hodinách):		
Způsob provedení poradenské činnosti ³⁾ :		
Další údaje ³⁾ :		
Výstupní dokument vydaný po ukončení poradenské činnosti ⁴⁾ :		
Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:		

2. Teoretická a praktická příprava pro zaměstnání nebo jinou výdělečnou činnost**2.1 Příprava na budoucí povolání (studium na školách)**

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uveďte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o přípravě na budoucí povolání:

Učební nebo studijní obor:

Druh školy a její zaměření⁵⁾:

Forma studia⁶⁾ :

Délka studia (uveďte počet roků, popř. měsíců):

Požadované vstupní vzdělání, popř.obor vzdělání:

Zdravotní předpoklady:

Další informace ke studiu (profil absolventa, uplatnění, apod.):

2.2 Příprava k práci

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uveďte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o přípravě k práci:

Pracovní činnost, na kterou bude příprava k práci prováděna:

Vstupní předpoklady účastníka přípravy k práci

Kvalifikační předpoklady (minimální stupeň vzdělání, popř.obor vzdělání):

Délka praxe, popř. obor praxe:

Zdravotní předpoklady:

Další předpoklady (např. psychická způsobilost, trestní bezúhonnost, dovednosti):

Adresa místa (míst) konání přípravy k práci (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):

Délka trvání přípravy k práci (uveďte počet kalendářních týdnů, popř. měsíců):

Rozsah přípravy k práci (v hodinách):

Teoretická příprava:

Praktická příprava:

Ověření získaných
znaností a dovedností:

Celkem:

Způsob provedení přípravy k práci³⁾:

Další údaje ³⁾ :

Způsob ověření získaných znalostí a dovedností⁴⁾:

Další údaje⁴⁾:

Obsah přípravy k práci:

Předmět (tematický celek):	Počet hodin:	Předmět (tematický celek):	Počet hodin:

Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:

2.3 Specializované rekvalifikační kurzy

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného rekvalifikačního zařízení (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o specializovaných rekvalifikačních kurzech na samostatných tiskopisech „Nabídka zabezpečení rekvalifikace“ a „Kalkulace nákladů rekvalifikace“, které získáte na úřadech práce nebo na jejich www.stránkách.

3. Zprostředkování zaměstnání

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o zprostředkování zaměstnání:

Formy zprostředkování zaměstnání⁷⁾:

Další informace ke zprostředkování zaměstnání (popis aktivit, profese, kvalifikační, popř. jiné požadavky na zaměstnance apod.):

4. Udržení a změna zaměstnání a změna povolání⁸⁾

ANO - vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o činnostech souvisejících s udržením a změnou zaměstnání a změnou povolání:

Popis činností zaměřených na udržení a změnu zaměstnání nebo změnu povolání:

Adresa místa konání (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):

Délka trvání (uvedte počet kalendářních dnů, popř. týdnů, měsíců):

Rozsah činností (v hodinách):

Obsah a způsob provedení:

Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:

5. Vytváření vhodných podmínek pro výkon zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti⁹⁾

ANO – vlastními zdroji. ANO - subdodávka od jiného subjektu (uvedte název a sídlo):

NE

V případě odpovědi ANO uveďte údaje o vytváření vhodných podmínek:

Uveďte vytváření vhodných podmínek pro výkon konkrétní pracovní činnosti (profese):

Adresa místa výkonu zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti (obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, PSČ):

Kvalifikační předpoklady pro výkon zaměstnání (minimální stupeň vzdělání, popř. obor vzdělání) :

Délka požadovaná praxe, popř. odborné praxe:

Zdravotní předpoklady:

Další informace uváděné právnickou nebo fyzickou osobou:

Kapacita pracovní rehabilitace

Maximální počet účastníků:

Minimální počet účastníků:

Náklady na jednoho účastníka (Kč):
(bez nákladů rekvalifikace – kalkulace se uvádí samostatně)

Další údaje (např. závislost výše nákladů na celkovém počtu účastníků, způsob snížení výše nákladů při nedokončení pracovní rehabilitace účastníkem apod.):

Návrh termínů zabezpečení pracovní rehabilitace:

K nabídce je nutné přiložit:

1. Kopii dokladu prokazující právní formu (např. živnostenský list, výpis z obchodního rejstříku nebo zřizovací listiny).
2. Kalkulaci nákladů spojených s prováděním pracovní rehabilitace (bez nákladů rekvalifikace).
3. Při nabídce Zprostředkování zaměstnání „Povolení ke zprostředkování zaměstnání“ vydané MPSV.

V

dne

podpis oprávněné osoby

Poznámky k odkazům:

- 1) **Vyplňte název** uvedený v živnostenském listě, obchodním rejstříku nebo zřizovací listině, popř. jméno a příjmení, jde-li o fyzickou osobu.
- 2) **Vyberte z následujících možností:**

Zaměření poradenské činnosti: Poradenství pro volbu povolání. Poradenství pro volbu rekvalifikace. Poradenství pro volbu zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti. Poradenství pro zprostředkování vhodného zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti. Poradenství pro volbu přípravy k práci. Poradenství při výběru vhodných nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti.

Formy poradenství: Skupinové poradenství. Individuální poradenství. Pracovní diagnostika. Bilanční diagnostika. Ergodiagnostika. Poradenský program.

Charakteristika poradenských činností a formy poradenství – blíže viz § 21 a § 22 vyhlášky č. 518/2004 Sb..
- 3) **Vyberte z následujících možností:**

Denní docházka. Denní docházka dopoledne. Denní docházka odpoledne. Denní docházka dopoledne i odpoledne. Docházka v určených dnech v týdnu. Docházka v určených dnech v týdnu dopoledne. Docházka v určených dnech v týdnu odpoledne. Soustředění. Jiný způsob.

V řádku **Další údaje** uveďte časový rozvrh např. Denní docházka – zpravidla od 8:00 do 14:00 hod..
- 4) **Vyberte z následujících možností:**

K poradenské činnosti: Závěrečná zpráva. Individuální plán k pracovnímu uplatnění. Doporučení dalšího postupu. Jiné.

K přípravě k práci: Závěrečný pohovor. Závěrečný test. Závěrečná zkouška. Obhajoba závěrečné práce. Zhodnocení kvality výrobku. Zhodnocení kvality služby. Zhodnocení dosaženého výkonu (produktivity). Zhodnocení vývoje dovedností. Jiný způsob ověření.

V řádku **Další údaje** uveďte bližší údaje o ověření získaných znalostí a dovedností např. Závěrečná zkouška – ústní zkouška a praktická zkouška.
- 5) **Vyberte z následujících možností:**

Gymnázium. Střední odborná škola. Střední odborné učiliště. Konzervatoř. Vyšší odborná škola. Vysoká škola.
- 6) **Vyberte z následujících možností:**

Denní, Večerní, Dálková, Distanční. Kombinované.
- 7) **Vyberte z následujících možností:**

Vyhledávání zaměstnání pro fyzickou osobu. Zaměstnávání fyzických osob za účelem výkonu jejich práce pro uživatele. Poradenská a informační činnost v oblasti pracovních příležitostí.

(Činnost podle § 14 a § 58 a násl. zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů - agentury práce).
- 8) K činnostem zaměřeným na udržení a změnu zaměstnání a změnu povolání patří např. individuální poradenství, účast na akcích v Job klubech, konzultace s psychologem, zapracování osoby se zdravotním postižením, doprava do zaměstnání s pomocí asistenta.
- 9) K činnostem směřujícím k vytváření vhodných podmínek pro výkon zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti patří např. spolupráce s odborníkem (např. psychologem, sociálním pracovníkem, ergonomem, rehabilitačním pracovníkem) nebo spolupráce s jinou fyzickou osobou, jejíž účast je nezbytná pro výkon zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti.